

# 同意書

私は、浦添市立図書館ボランティア参加申込にあたって、申込者の保護者として同意します。

## ■ 保護者欄（ご本人による自署および捺印を願います。）

保護者名	ふりがな	続柄	
	氏名 印		
住所	〒 —		
連絡先			

## ■ 申込者欄（ご本人がご記入ください。）

申込者氏名	ふりがな	年齢	
	氏名		
生年月日			
住所			
連絡先			

平成 年 月 日

浦添市立図書館長 殿